

横浜市立東戸塚小学校長様

学校感染症治癒届

年 組	児童名
診断結果 (病名)	インフルエンザ()型・百日咳・麻疹 流行性耳下腺炎 ・ 風しん ・ 水痘 咽頭結膜熱 ・ 結核・ 髄膜炎菌性髄膜炎 流行性角結膜炎 その他 []
出席停止 期間	月 日() ~ 月 日()
受診した 医療機関名	

学校感染症のため出席停止となっておりますが、医師の登校許可を受けましたので届け出ます。

保護者名 _____ (印)

令和 年 月 日

横浜市立東戸塚小学校長様

学校感染症治癒届

年 組	児童名
診断結果 (病名)	インフルエンザ()型 ・ 百日咳・ 麻疹 流行性耳下腺炎 ・ 風しん ・ 水痘 咽頭結膜熱 ・ 結核 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎 流行性角結膜炎 その他 []
出席停止 期間	月 日() ~ 月 日()
受診した 医療機関名	

学校感染症のため出席停止となっておりますが、医師の登校許可を受けましたので届け出ます。

保護者名 _____ (印)

令和 年 月 日